

И. В. Спичак, Л. А. Лапшина, Е. В. Бойко, Д. Е. Лапшин

## АНАЛИЗ АССОРТИМЕНТА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ «ОБЕСПЕЧЕНИЕ НЕОБХОДИМЫМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ОТДЕЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ ГРАЖДАН»

ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», Российская Федерация

*С целью исследования и совершенствования льготного лекарственного обеспечения Белгородской области проведен анализ ассортимента лекарственных препаратов, предназначенных для реализации льготным категориям граждан, имеющих право на набор социальных услуг, в том числе на обеспечение необходимыми лекарственными препаратами. Проанализированы структуры ассортимента и потребления лекарственных препаратов, вошедших в информационный массив. Проведен АВС-анализ ассортимента лекарственных препаратов, позволяющий сопоставить объем потребления препаратов, приобретенных по программе «Обеспечение необходимыми лекарственными препаратами», с количеством денежных средств, затраченных на их закупку. Предложены подходы к оптимизации льготного лекарственного обеспечения на территории Белгородской области за счет проведения рациональной ассортиментной политики закупок в рамках данной программы.*

**Ключевые слова:** льготное лекарственное обеспечение, программа ОНЛП, отдельные категории граждан.

### ВВЕДЕНИЕ

Вопрос бесплатного обеспечения лекарственными препаратами (ЛП) в Российской Федерации остается одним из приоритетных. Особую актуальность имеет задача оптимизации лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан (ОКГ), а также эффективное расходование выделенного финансирования на реализацию различных программ. Современная российская система льготного обеспечения лекарственными препаратами, действующая на основании федерального закона от 17.07.1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», узка по охвату населения и дискриминационна в отношении многих его слоев [1–4]. В Белгородской области в процессе реализации программы «Обеспечение необходимыми лекарственными препаратами» (ОНЛП) наблюдается ряд проблем: масштабный выход граждан из программы с предпочтением монетизации льгот, приводящий, как следствие, к сокращению выделяемых денежных средств; высокая неудовлетворенность населения оказанными услугами, связанная с предоставлением ЛП с низкой фармакотерапевтической эффективностью; наличие значительных

остатков ЛП, возникших вследствие неправильного определения потребности; отсутствие оптимального ассортиментного портфеля при осуществлении закупок для амбулаторного лечения льготных категорий граждан и т.д. [5–7]. Данная ситуация требует создания организационно-методических подходов к оптимизации лекарственного обеспечения льготных категорий граждан на основе фармацевтического менеджмента и фармакоэкономики [8].

Цель исследования – анализ ассортимента лекарственных препаратов, используемых при реализации программы «Обеспечение необходимыми лекарственными препаратами отдельных категорий граждан» на территории Белгородской области.

### МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

При проведении исследования применены методы организационно-экономического, структурно-логического, сравнительного и контент-анализов, АВС-анализ. Использованы базы данных, предоставленные Департаментом здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области; медицинским информационно-аналитическим центром (МИАЦ) Бел-

городской области; официальным сайтом электронной торговой площадки «РТС-тендер» (ООО «РТС-тендер» – электронная площадка, отобранная Министерством экономического развития Российской Федерации и Федеральной антимонопольной службой России для осуществления закупок в электронной форме).

С целью формирования комплексного подхода к решению выявленных проблем разработана концепция исследования, состоящая из четырех этапов: формирование информационного массива ЛП, закупленных для ОКГ по программе ОНЛП; анализ структуры ассортимента и потребления ЛП; сегментационный анализ (АВС-анализ) ассортимента ЛП по фактическому объему потребления и затратам финансовых средств; разработка предложений по оптимизации ассортимента ЛП.

### РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В рамках первого этапа, на основе заключенных в 2015 году 1060 государственных контрактов на поставку ЛП, сформирован информационный массив, в который вошли 297 международных непатентованных наименований (МНН) ЛП, 903 торговых наименования (ТН) ЛП, 926903 упаковки ЛП. Сумма закупок составила 564,428 млн. руб.

На втором этапе осуществлен структурный анализ ассортимента и потребления ТН ЛП, закупленных по программе ОНЛП. Выявлено, что структура ассортимента ЛП формируется за счет 13 АТХ-групп.

Среди них лидируют группы: «Препараты для лечения заболеваний нервной системы» (N) – 22,2% ТН ЛП; «Препараты, влияющие на пищеварительный тракт и обмен веществ» (A) – 20,0%; «Препараты для лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы» (C) – 11,9%; «Противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы» (L) – 11,7%; «Препараты для лечения заболеваний респираторной системы» (R) – 9,9%. На остальные группы приходится 24,3% ТН ЛП (рисунок 1).

Установлено, что в структуре потребления ЛП по количеству упаковок преобладают: группа «Препараты, влияющие на пищеварительный тракт и обмен веществ» (A), на долю которой приходится 30,0%; «Препараты для лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы» (C) – 29,1%; «Препараты для лечения заболеваний нервной системы» (N) – 18,2%; «Препараты для лечения заболеваний респираторной системы» (R) – 6,2%. На оставшиеся группы приходится 16,5% (рисунок 2).

Проведенный анализ показал, что АТХ-группы A, C и N занимают доминирующее положение как в ассортименте реализуемых ЛП, так и по уровню потребления. Подобное распределение связано с наличием в Белгородской области большого числа льготных категорий граждан, страдающих заболеваниями пищеварительного тракта, сердечно-сосудистой и нервной систем, что подтверждается данными МИАЦ БО [9]. Кроме того, прослеживается тенденция к назначению врачами амбулаторного звена ОКГ одновременно нескольких ТН ЛП.



Рисунок 1. – Структура ассортимента ЛП, используемых при реализации программы ОНЛП в Белгородской области, по АТХ-группам, %

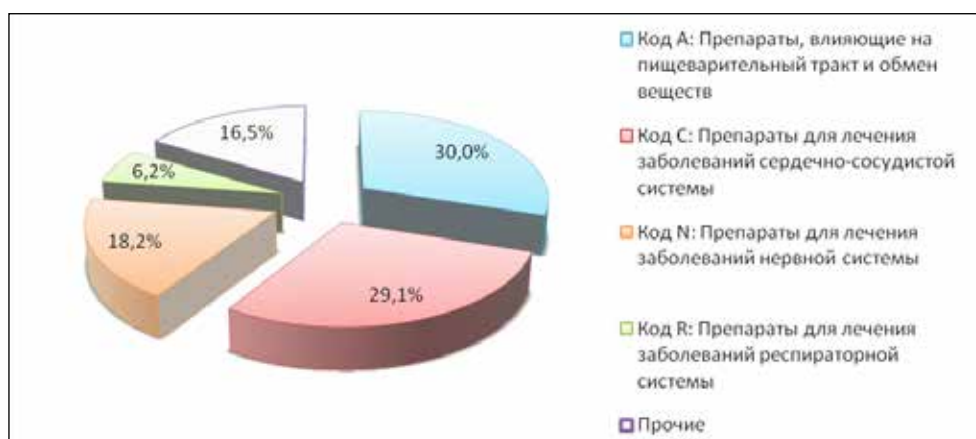


Рисунок 2. – Структура потребления ЛП, используемых при реализации программы ОНЛП в Белгородской области, %

В ходе реализации третьего этапа проведен АВС-анализ ассортимента ЛП по затратам финансовых средств на закупку (в рублях) и фактическому объему потребления (в упаковках). Выявлены высоко-, средне- и низкозатратные группы ЛП, а также группы повышенного, среднего и низкого потребления (таблица 1). В каж-

дой группе установлены лидирующие 5 ТОП позиций ЛП.

Так, в частности, в ходе АВС – анализа по затратам выявлено, что высокозатратную группу А (80% затрат на закупку) формируют 14,8% от общего числа закупленных ТН ЛП, на группу В (15% затрат) приходится 23,9% ТН ЛП, оставшиеся

Таблица 1. – АВС-анализ ассортимента ЛП, закупленных по программе ОНЛП за 2015 г. в Белгородской области, по затратам и по объему потребления

АВС – анализ по затратам				
Группа	Затраты на ЛП, %	Количество ТН ЛП	Доля в ассортименте, %	ТОП-5 ТН ЛП
А (высокозатратная)	80	134	14,8%	Лантус СолоСтар, Герцептин, Ремикейд, Пегасис, Левемир ФлексПен
В (среднезатратная)	15	216	23,9%	ПегИнтрон, Урсодез, Эральфон, Октагам, Биосулин Р
С (низкозатратная)	5	553	61,3%	Прамипексол, Спарекс, Рибавирин, Зилт, Ломустин
Итого:	100	903	100	
АВС – анализ по объему потребления в упаковках				
Группа	Объем потребления ЛП, %	Количество ТН ЛП	Доля в объеме потребления, %	ТОП-5 ТН ЛП
А (высокого потребления)	80	214	23,7%	Ацекардол, Глиформин, Лизиноприл, Тримектал МВ, Лантус
В (среднего потребления)	15	204	22,6%	Левемир ФлексПен, Фенотропил, Артрум, Фламакс, Фезанеф
С (низкого потребления)	5	485	53,7%	Хумалог Микс, Карбамазепин, Клопиксол Депо, Экомед, Доксазозин
Итого:	100	903	100	

61,3% ассортимента отнесены к группе С (5% затрат).

Сегментационный анализ ассортимента ЛП по объему потребления в упаковках показал, что группу А формируют 23,7% ТН ЛП, группу В – 22,6%, группу С составляют 53,7% ЛП.

Более того, проведен детальный анализ групп А и С, определена структура групп согласно АТХ-классификации. Наиболее затратную группу А (рисунок 3) формируют АТХ-группы «Противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы» (L) – 34,43% всех затрат на закупку ЛП; «Препараты, влияющие на пищеварительный тракт и обмен веществ» (А) – 24,36%. Данные группы представлены, в основном, оригинальными ЛП, имеющими высокий терапевтический эффект и максимально

соответствующими потребительским характеристикам, но являющимися дорогостоящими. Группа «Препараты, влияющие на пищеварительный тракт и обмен веществ» представлена, как правило, препаратами инсулинового ряда, не имеющими аналогов. По объему потребления в упаковках лидируют группы «Препараты для лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы» (С) – 26,15%; «Препараты, влияющие на пищеварительный тракт и обмен веществ» (А) – 24,36%. Это объясняется тем, что ОКГ, достигшим пенсионного возраста, страдающим, в основном, хроническими заболеваниями (сахарный диабет, сердечно-сосудистые заболевания и т.д.), ЛП на территории Белгородской области назначаются для длительного курсового лечения.



Рисунок 3. – Структура группы А по АВС-анализу согласно АТХ-классификации, %

Установлено, что группа С является самой значительной по объему потребления, на которую приходится 53,7% закупленных ТН. При этом на закупку ЛП этой группы израсходовано только 5% выделенных денежных средств. Данный факт может косвенно свидетельствовать о приоритетном выборе при закупке по программе ОНЛП дешевых, нередко с низкой фармакотерапевтической эффективностью ЛП.

Выявлено, что как наиболее затратными, так и пользующимися повышенным спросом являются группы: «Препараты для лечения заболеваний нервной системы» (N), «Препараты, влияющие на пищеварительный тракт и обмен веществ» (А), что может быть обосновано высокими

показателями по данным заболеваниям в общей структуре заболеваемости в Белгородской области (рисунок 4).

Данный результат обусловлен тем, что в представленных группах находятся, как правило, широко распространенные отечественные препараты с низкой ценой. Высокий объем потребления формируется вследствие длительного приема ЛП хроническими пациентами, либо для последующего лечения после выписки из стационара. В ходе исследования установлено, что, как правило, этот ассортимент формируют препараты низкозатратного ценового сегмента, имеющие меньший спектр фармакотерапевтической эффективности и низкий профиль безопасности.



Рисунок 4. – Структура группы С по ABC-анализу согласно АТХ-классификации, %

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Результаты проведенного исследования свидетельствуют о закупке значительного ассортимента дешевых ЛП с низкой фармакотерапевтической эффективностью и, как следствие, о нерациональном расходовании финансирования, выделенного на лекарственное обеспечение. Это приводит к снижению удовлетворенности населения обеспечением ЛП по программе ОНЛП, а также дискредитации данной программы в области. В связи с этим необходима разработка мер по оптимизации ассортиментной политики программы ОНЛП, проведение высококвалифицированной экспертизы ассортимента ЛП, подлежащих закупке, формирование ассортиментного перечня ЛП, оптимальных по соотношению цена – фармакотерапевтическая эффективность.

### SUMMARY

I. V. Spichak, L. A. Lapshina, E. V. Boyko,  
D. E. Lapshin

ANALYSIS OF THE DRUGS  
ASSORTMENT USED  
IN IMPLEMENTATION  
OF THE PROGRAM "PROVISION  
OF SEPARATE CATEGORIES OF  
CITIZENS WITH NECESSARY DRUGS"

Analysis of the drugs assortment intended to be sold to the privileged categories of citizens, having the right to use a number of social services including provision of necessary medications, has been conducted with

the purpose of research and improvement of preferential medicinal provision of Belgorod region. The structures of assortment and consumption of medicines included in the information collection have been analyzed. ABC - analysis of the assortment of medicinal products allowing to compare the amount of drugs consumption purchased with the program "Provision with necessary medications" with the amount of money spent on their purchase has been carried out. Approaches to optimize preferential medicinal provision on the territory of Belgorod region have been offered at the expense of conducting rational assortment policy of purchases within this program.

Keywords: preferential medical provision, ONLP program, individual categories of citizens.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Александрова, О. Ю. Нормативно-правовое регулирование предоставления дополнительной бесплатной медицинской помощи, предусматривающей обеспечение необходимыми лекарственными средствами по рецептам врача / О. Ю. Александрова, О. А. Нагибин, А. Р. Кременков // Медицина. – 2013. – № 4. – С. 46–52.

2. Иванова, Н. В. Экономические аспекты программы льготного лекарственного обеспечения населения на примере региона / Н. В. Иванова // Экономика здравоохранения. – 2008. – № 9. – С. 28–31.

3. Мурашко, М. А. Итоги работы Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и ее территориальных органов



по субъектам РФ в 2015 г. / М. А. Мурашко // Вестник Росздравнадзора. – 2015. – № 2. – С. 3–6.

4. Хабриев, Р. У. Оценка технологий здравоохранения / Р. У. Хабриев, Р. И. Ягудина, Н. Г. Правдюк // Медико-информационное агентство. – 2013. – С. 416–417.

5. Дубовик, А. О. Мнение населения о реализации программы обеспечения необходимыми лекарственными средствами / А. О. Дубовик // Бюллетень медицинских Интернет-конференций. – 2015. – № 5. – С. 23–28.

6. Петрухина, И. К. Анализ реализации программ лекарственного обеспечения региональных льготополучателей / И. К. Петрухина, Р. И. Ягудина, В. А. Куркин // Сибирский медицинский журнал. – 2015. – № 3. – С. 69–72.

7. Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов на 2015 год, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи [Электронный ресурс] : распоряжение Правительства Российской Федерации, 30

декабря 2004 г., № 2782-р / Режим доступа: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_192064/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_192064/). – Дата доступа: 20.11.2017.

8. Зиганшина, Л. Е. Методические рекомендации по проведению АВС-, VEN- и частотного анализов потребления отдельными категориями граждан лекарственных средств при помощи информационных систем / Л. Е. Зиганшина // Москва. – Медицина. – 2007. – С. 215.

9. Степчук, М. А. Основные показатели деятельности медицинских организаций и состояния здоровья населения Белгородской области за 2015 год / М. А. Степчук // ОГКУЗ «МИАЦ». – Белгород. – 2015. – С. 236.

#### **Адрес для корреспонденции:**

308009, Российская Федерация,  
г. Белгород, ул. Победы, 85,  
ФГАОУ ВО «Белгородский  
государственный национальный  
исследовательский университет»,  
кафедра управления и экономики фармации  
медицинского института,  
тел.(4722)301410,  
e-mail: spichak@bsu.edu.ru,  
Спичак И.В.

Поступила 30.11.2017 г.

**А. А. Романюк<sup>1</sup>, Г. А. Хуткина<sup>1</sup>, Л. В. Занько<sup>2</sup>, С. Л. Савельев<sup>3</sup>**

### **ПОРЯДОК ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ РАЙОННОЙ АПТЕКИ С МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМИ РОЗНИЧНУЮ РЕАЛИЗАЦИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ**

<sup>1</sup>Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет

<sup>2</sup>Центральная аптека № 14 Лепельского района первой категории

<sup>3</sup>Витебское УП «Фармация»

*В статье проанализировано размещение государственных аптек, фельдшерско-акушерских пунктов (ФАП) и амбулаторий врача общей практики (АВОП), находящихся в сельской местности Лепельского района. Описан механизм взаимодействия Центральной аптеки № 14 Лепельского района первой категории (ЦА № 14) с медицинскими работниками ФАП и АВОП, осуществляющими розничную реализацию лекарственных средств (ЛС).*

*Установлено, что аптеки, ФАП и АВОП в сельской местности Лепельского района расположены неравномерно с учетом численности проживающего населения. Большую работу в лекарственном обеспечении жителей сельской местности выполняет ЦА № 14, при этом выявлены следующие проблемы: необходимость укрепления материально-технической базы ФАП и АВОП, а также проведения дополнительного обучения медицинских работников, осуществляющих розничную реализацию ЛС, и усиления кон-*